|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **논문지도·졸업시험·학점취득 일정에 대한 지도교수 확인서** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **대상자** | 성 명 | |  | | | | | 국 적 | | |  | | | | |
| 외국인등록번호 | |  | | | | | 과정명  (학사, 석사, 박사) | | |  | | | | |
| 학과(전공) | |  | | | | | 졸업학점  (평점) | | |  | | | | |
| 입학일자 | |  | | | | | 수료일자 | | |  | | | | |
| 전화번호 | |  | | | | | e-mail | | |  | | | | |
| **일 정** | **일 정** | | **지도 내용** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| 위 학생은 수료 후 본인의 지도하에 상기와 같이 학위 논문 작성·졸업시험 준비· 졸업을위한 학점취득 과정(택1) 중에 있음을 확인하며, 위 학생이 학위를 취득할 수 있도록 체류기간 연장을 허가하여 주시기 바랍니다.  20 . . . | | | | | | | | | | | | | | | |
| **지도**  **교수** | 소속 및 직위 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 성 명 | | | (인 또는 서명) | | | | | 연락처 | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | |  | | | | |
| **(확인)**  **유학담당자** | 소속 및 직위 | | | 외국인유학생지원팀 | | | | | | | | | | | |
| 성 명 | | | (인 또는 서명) | | | | | 연락처 | | | |  | | |
| ◌ ◌ 출입국관리사무소(출장소)장 귀하 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Confirmation Form for Faculty Advisor on a Student's Thesis·Graduation Test·Credit Schedule** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Student** | | Full Name | | |  | | Nationality | | | | |  | | | |
| Alien Registration Number | | |  | | Degree Program  (Master, Ph.D) | | | | |  | | | |
| Program of Study (Major) | | |  | | C.G.P.A | | | | |  | | | |
| Matriculation Date | | |  | | Graduation Date | | | | |  | | | |
| Telephone | | |  | | E-mail | | | | |  | | | |
| **Schedule** | | **Date** | | | **Guidance Remarks** | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| I hereby confirm that the student above has completed his/her courses of study and is currently preparing for his/her (Master/Ph.D) thesis/dissertation, graduation test or obtaining credit(choose one) under my guidance, therefore, I request the Ministry of Justice to extend the student's permitted period of sojourn so that he/she can successfully obtain degree.  20 . . . | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Faculty Advisor** | | Job Title | | | |  | | | | | | | | | |
| Full Name | | | | (Stamp or Signature) | | | | Tel | | | |  | |
| **Administration** | | Job Title | | | | Office of International Student Services | | | | | | | | | |
| Full Name | | | | (Stamp or Signature) | | | | Tel | | | | |  |
| To. The Head of ◌ ◌ Immigration (Branch) Office | | | | | | | | | | | | | | | |